

舒适护理在ICU护理中的应用效果分析

王冬梅 王爱萍

安徽省广德县人民医院ICU 安徽广德 242200

【摘要】目的 研究探讨舒适护理在ICU护理中的应用效果。**方法** 选取2016年3月~2018年1月于我院ICU收治的患者80例为研究对象,随机分为观察组与对照组均40例,对照组患者进行常规护理,观察组患者在常规护理基础上进行舒适护理,对比两组患者的护理效果。**结果** 观察组患者的情绪状况指标评分低于对照组,观察组患者护理满意度高于对照组的,两组比较差异具有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 舒适护理在ICU患者护理中的重要作用明显,可有效改善患者不良情绪,提升患者对于护理的满意度。

【关键词】 舒适护理; ICU; 应用效果

【中图分类号】 R47

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2018) 12-126-02

由于ICU患者病情较为严重,且需要长时间在院进行治疗,这就在一定程度上导致患者临床治疗时依从性非常差,甚至会有一部分患者产生抑郁和焦躁等状况,进而对患者的临床治疗造成非常不利的影响^[1]。舒适护理是一门综合性较强的学科,其能够通过为患者护理方式和舒适度的研究使患者的身心达到舒适愉悦的状态,或者将患者的不愉快程度降到最低,由此来保障患者以良好的身心面对手术,降低患者并发症发生率^[2]。我院ICU在对患者进行护理过程中进行舒适护理,取得了明显的效果,具体操作如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院2016年3月~2018年1月ICU收治入院的患者80例为研究对象,按照护理方法的不同将其分为对照组和观察组,各40例。其中男49例,女31例,年龄27~68岁,平均年龄 (46.2 ± 7.1) 岁,两组患者一般资料对比,差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法

对照组患者应用常规护理,观察组患者在对照组患者护理基础之上应用舒适化护理,具体方法如下。

1.2.1 创造舒适的住院环境

ICU病房是封闭式的,长时间会导致空气不流通,而且病人长期躺在床上面对单调的病房以及很痛苦的治疗,难免产生烦躁心理,在不影响治疗的情况下,可以在病房内放一些绿植,既改善环境又能调节患者的心情。保持病房干净整洁,温度适宜,夜间保证降低噪音,为患者提供最舒适的治疗环境。

1.2.2 舒适心理护理

ICU患者会因为自身疾病而出现紧张、焦虑等不良的心理,护理人员可通过积极交流、耐心疏导等方式来对患者进行心理的安抚,倾听其内心的想法,并适当为其讲解疾病、疾病治疗及预后相关的知识,增加ICU患者对自身疾病的了解程度^[3]。同时,应以正确的方式解答患者的疑问,将其内心的疑虑消除,保护患者的隐私,并及时告知其疾病好转情况。

1.2.3 护理操作时的舒适护理

ICU病房患者往往需要进行大量补液治疗,在为其实施用药前,要详细询问患者疾病史、过敏史等情况,向家属讲解疾病的相关知识,观察补液时患者皮肤情况,若出现肿胀、皮疹,要视情况向医师进行汇报,并及时对其进行相应的处理,保证患者治疗安全,根据具体情况,选择口感舒适的漱口液为患者漱口,对需要气管插管的患者提前告知,并解释气管

插管机械通气的目的,在机械通气期间,做好相应的陪护工作^[4]。执行尿道护理时为此护理人员在实际工作中要严格遵守无菌操作规定,定时为患者更换导尿装置。密切观察导尿管装置情况,保证导尿管引流畅通无阻。告知家属,患者治疗过程中需要多饮水,才能促进排尿。

1.2.4 睡眠舒适护理

重症监护室患者的睡眠质量是比较差的,在仪器使用中会发出一些声音,这些声音会影响患者的睡眠质量,所以,当患者睡眠中,应该防止光照影响患者的睡眠,可以让患者佩戴耳塞,防止一些噪声影响患者的睡眠^[5]。在患者睡眠之前,可以让患者听轻音乐,提高患者的睡眠质量。护理人员应该尽量避免夜间操作,将一些不使用的设备关闭,防止设备发出的声音影响患者睡眠。同时护理人员应该将脚步放轻。

1.2.5 疼痛护理

ICU患者往往病情较为严重,因此患者往往在身体上的疼痛不适感会远远超出其内心疼痛不适感,而护理人员通过对患者的整体疼痛程度进行有效评估,密切观察患者的自身生命体征变化,寻找导致患者产生较大疼痛感的相关因素,为患者提供针对性的护理干预。比如可以通过转移疗法缓解轻度疼痛的患者对自身疼痛感的关注度,对于疼痛感较强的患者,要遵循医嘱服用镇痛药物来缓解自身疼痛。

1.3 观察指标

①比较两组患者的情绪状况指标评分:通过焦虑自评量表进行评估,分值越低对应越好的情绪缓解情况;②①患者满意度评价:根据我院自制的患者满意度调查问卷结果获得,满分100分,分数 ≥ 90 分为非常满意,分数89~80分为满意,分数70~60分为一般,分数 < 60 分为不满意;患者满意度=(非常满意+满意)/总例数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学处理

采用SPSS20.0统计学软件进行数据处理,计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,比较以t检验,计数资料用百分比(%)表示,配对 χ^2 检验分析, $P < 0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者的情绪状况指标评分比较

护理前,两组患者的情绪状况指标评分比较差异无统计学意义($P > 0.05$)。护理后,两组患者的情绪状况指标评分均低于护理前,差异具有统计学意义($P < 0.05$);观察组患者的情绪状况指标评分低于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。

表 1: 两组患者的情绪状况指标评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	护理前	护理后	组内 t	组内 P
观察组	40	53.47 ± 6.03	36.82 ± 4.23	11.3024	< 0.05
对照组	40	52.89 ± 6.11	49.71 ± 5.17	2.5128	< 0.05
t		0.4273	9.6483		
P		> 0.05	< 0.05		

2.2 两组患者满意度比较

观察组的总满意率为 97.5%，对照组的总满意率为 80.0%。观察组明显优于对照组，差异有统计学意义 ($P < 0.05$)，结果见表 2。

表 2: 两组患者满意度比较 [n (%)]

组别	例数	非常满意	满意	一般	不满意	满意度 (%)
观察组	40	21 (52.5)	18 (45.0)	1 (2.5)	0 (0)	97.5
对照组	40	15 (37.5)	17 (42.5)	5 (12.5)	3 (7.5)	80.0
χ^2						6.9818
P						< 0.05

3 讨论

ICU 患者常为危急重症，病情严重、发展迅速，且风险较大，患者的身体健康和生命安全都受到直接威胁和严重影响。ICU 患者对于自身病情认识不清，由于长时间身处陌生环境接受持续治疗，很容易产生恐惧、焦虑等负性情绪，加上无法得到有效的疏解，不良情绪逐渐累积，最终影响到患者的治疗依从性，对治疗失去信心，从而不利于治疗取得积极效果，也不利于患者的恢复^[6]。舒适护理通过给患者提供舒适的外界环境，给患者营造了良好的治疗氛围，尽最大努力不让患者感受到重症监护室压抑沉闷的气氛；针对患者容易产生焦躁不安的情绪，护理人员本着“以人为本”的原则，加强了与患者的沟通，及时疏导患者的不良情绪；在护理的专业技术上加以人性化处理，尽量为患者提供能够减轻疼痛感的护理方法^[7]；为患者提供良好的睡眠条件，让患者得到最舒适且正确的护理，在很大程度上提高了护理的工作质量，本文通过对我院 ICU 患者进行舒适护理可见，观察组患者的情绪状况指标评分低于对照组，观察组患者护理满意度高于对照组的，两组比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。说明，舒适护理是一种以人为本的护理模式，能够为患者提供良好的住院环境，并且能够对患者进行相关的心理疏导，提高患

者满意度。

综上所述，舒适护理在 ICU 患者护理中的重要作用明显，可有效改善患者不良情绪，提升患者对于护理的满意度。

参考文献：

- [1] 郑玲. 舒适护理对 ICU 危重症患者不良情绪及护理质量的影响 [J]. 中国医学创新, 2017, 14 (34): 74-75.
- [2] 巫玉莲. 舒适护理在 ICU 护理中的应用效果分析 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18 (63): 281.
- [3] 利雪燕, 刘东平, 姚淑雯, 等. 舒适护理模式在 ICU 护理中的应用效果探析 [J]. 中国城乡企业卫生, 2018, 6 (6): 93-94.
- [4] 孙丽丽. 舒适护理在 ICU 护理中的施行效果 [J]. 当代医学, 2017, 23 (9): 160-161.
- [5] 刘碧君. 舒适护理服务在 ICU 护理中的应用效果 [J]. 当代护士, 2017, (3): 75-76.
- [6] 卓木秀, 刘宴伟, 徐雪梅. 舒适护理在 ICU 患者护理中的重要作用 [J]. 中国实用医药, 2018, 13 (35): 174-176.
- [7] 张莹. 舒适护理在 ICU 护理中的施行效果治疗中的作用 [J]. 临床医药文献杂志, 2017, 4 (37): 7253-7254.

(上接第 125 页)

表 2: 两组患者临床治疗情况及葫芦满意度比较

组别	例数	住院治疗时间 (d)	平均住院费用 (元)	护理满意度 (%)
对照组	56	15.62 ± 2.23	6532.35 ± 236.72	44 (78.57)
观察组	56	10.65 ± 1.38	4595.60 ± 176.35	54 (96.43)

注：与对照组比较， $P < 0.05$ 。

患者身体机能的恢复，疼痛管理能够减轻患者疼痛，康复训练可以增加患者脊柱的内在稳定性^[4]，提高患者治疗效果及生活质量。

综上所述：对腰间盘突出患者实施个体针对性护理干预，能够提高患者临床治疗效果，缩短患者住院时间，减轻患者治疗负担及经济负担，提高患者满意度，具有较高的经济效益及社会效益，值得进一步推广。

参考文献：

- [1] 遇伟君. 个体针对性护理应用于腰间盘突出治疗的效果分析 [J]. 中国医药指南, 2016, 14(35):207-208.
- [2] 蒋许秀. 个体针对性护理应用于腰间盘突出治疗的效果分析 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(41):211-212.
- [3] 范立辉. 腰间盘突出治疗中个体针对性护理的临床效果报道 [J]. 中国医药指南, 2017, 15(4):291-292.
- [4] 马春红. 腰间盘突出患者治疗中应用个体针对性护理的效果研究 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(57):11224-11225.